様式３

誓約書

　令和７年度市町村介護保険地域分析支援業務委託公募型プロポーザルへの参加表明

に当たり、次の事項を誓約します。

１　参加申込書の提出に際し、令和７年度市町村介護保険地域分析支援業務委託公募

型プロポーザル実施要領の内容について、十分理解し承知のうえで申込みます。

２　同要領「４　参加資格」に定める要件を全て満たします。

３　参加資格に定める暴力団の組織の維持及び拡大に資するような暴力団を利する行

為を行いません。

４　上記事項に反する場合、参加の取消し等、熊本県が行う一切の措置について異議、

苦情の申し立てを行いません。

　　　熊本県知事　木村　敬　様

令和７年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

商号又は名称

代表者職・氏名